

ANEXO I - FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO – Edital nº 02/2019

FAVOR PREENCHER TODOS OS ITENS DESTES FORMULÁRIO

(Preencher com letra legível, não rasurar ou passar corretivo)

I - IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE			
NOME:		DATA DE NASCIMENTO:	
ESTADO CIVIL:		CPF:	
VOCÊ SE DECLARA? Branco (); Negro (); Pardo (); Amarelo (); Indígena (); Outras etnias ()			
CURSO:	ANO DE INGRESSO:	PERÍODO:	Nº. DE MATRÍCULA:
ENDEREÇO (rua, nº. da residência, bairro, município, estado e CEP):			
TEL.:	CEL.:	E-MAIL:	
BANCO:	CONTA Nº.:	AGÊNCIA:	OPERAÇÃO:
Antes de estudar no Ifes, você estudou em escola PÚBLICA () PRIVADA ().			
Se PRIVADA, teve bolsa ou desconto? Sim () ou Não (). Se SIM, qual foi a porcentagem?			
TRABALHA ATUALMENTE? Sim () Não (). Se SIM, qual a atividade desenvolvida? Vínculo formal - Carteira assinada ou contrato de trabalho () Informal ()			
REALIZA ESTÁGIO? Sim () ou Não (). Se SIM, qual o valor da bolsa? R\$			
PARTICIPA DE PROGRAMA DE MONITORIA? Sim () Não (), se SIM, Voluntário () Com Bolsa (), se com bolsa, qual o valor da bolsa? R\$			
PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA DE FOMENTO À PESQUISA – Pibit, Pibic, Iniciação Científica? Sim () ou Não (). Qual o valor da bolsa? R\$			
NOME DO PROFESSOR/ORIENTADOR:			

II – INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO ESTUDANTE E SITUAÇÃO FINANCEIRA			
IDENTIFICAÇÃO: () Pai () Responsável () Cônjuge			
NOME:		CELULAR:	
DATA NASC.:		CPF:	
() Reside com a Família () Falecido () Separado			
Escolaridade:		Ocupação/Profissão:	
Salário R\$	Vínculo Empregatício:	Recebe Benefício do Governo? Qual?	
IDENTIFICAÇÃO: () Mãe () Responsável () Cônjuge			
NOME:		CELULAR:	
DATA NASC.:		CPF:	
() Reside com a Família () Falecida () Separada			
Escolaridade:		Ocupação/Profissão:	
Salário R\$	Vínculo Empregatício:	Recebe Benefício do Governo? Qual?	

III – SITUAÇÃO DE RESIDÊNCIA DO ESTUDANTE			
COM QUEM RESIDE? Sozinho (); Pais/Responsáveis (); Parentes (); Amigos (); Cônjuge ()			
TIPO DE HABITAÇÃO: Própria (); Alugada (), valor do aluguel total: em caso de moradia estudantil, valor da sua parte paga no aluguel: Financiada (), valor da prestação: Cedida (), por quem:			
Caso tenha mudado de residência devido à realização de curso no Ifes – Campus São Mateus, informar o endereço:			
Dos itens a seguir, marque “x” naqueles que possuir: Computador em casa (); Notebook (); Tablet (); Acesso à internet (); Celular com acesso à internet (); Local adequado para estudos em casa ()			
Motocicleta () Quantidade: Ano: Carro () Quantidade: Ano:			

IV – SITUAÇÃO DE SAÚDE DO ESTUDANTE E FAMÍLIA	
POSSUI PLANO DE SAÚDE? Sim () ou Não (). Qual?	Valor mensal: R\$
SENTE DIFICULDADES PARA ENXERGAR? Sim () ou Não (). USA ÓCULOS? Sim () ou Não ().	
EXISTE NA FAMÍLIA (VOCÊ OU DAS PESSOAS QUE MORAM JUNTO COM VOCÊ):	
Alguém que faça acompanhamento médico regular, devido a alguma doença? SIM () ou NÃO ().	

Quem? _____ . Qual problema? _____
 Essa pessoa utiliza medicamentos contínuos? SIM () ou NÃO () . Possui gastos com esses medicamentos? SIM () ou NÃO () . Se SIM, qual o valor da despesa mensal? R\$ _____ .
 Você já fez ou faz acompanhamento com psicólogo e/ou psiquiatra: () SIM, faço. Motivo: _____
 _____ . Com quem? _____
 () SIM, já fiz. Motivo: _____
 Com quem? _____ () NÃO.

V – SITUAÇÕES NO NÚCLEO FAMILIAR
 NA FAMÍLIA EXISTEM CASOS DE:
 () Alcoolismo () Uso de drogas () Doença () Deficiência () Desemprego () Prisão () Abandono de algum familiar () Violência () Outros. ESPECIFICAR: _____

VI – SITUAÇÃO ACADEMICA DO ESTUDANTE
 Caso NÃO seja aluno ingressante, terá aulas todos os dias da semana no semestre letivo 2019 1? Sim () Não ()
 Quais dias? _____
 REALIZA CURSO EM OUTRA INSTITUIÇÃO? Sim () Não () . Local e curso: _____
 RECEBE AUXILIO EM OUTRA INSTITUIÇÃO? _____

Outras informações que julgar pertinente (caso precise, anexe em nova folha informações complementares):

DECLARAÇÃO

Declaro que estou ciente que a não veracidade das informações prestadas constitui falta grave, passível de punição, inclusive com a suspensão/cancelamento do (s) benefício (s), nos termos da legislação em vigor, Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, a saber:

Falsidade ideológica

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Autorizo o IFES a certificar as informações acima.

São Mateus, _____ de _____ de _____

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável legal

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

(Favor informar as pessoas que moram junto com você, incluindo você. Caso resida com amigos ou parentes, citar o grupo familiar com quem possua relação financeira).

#	Nome	Idade	Estado Civil	Parentesco em relação ao estudante	Profissão	Salário	Se estudante, escola pública ou privada?	Se escola privada, valor mensal da mensalidade
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
Renda Total Declarada (Para preenchimento do Assistente Social)						R\$		
Renda Per capita (Para preenchimento do Assistente Social)						R\$		
Observação (caso possua ou queira listar mais integrantes do grupo familiar).								

São Mateus, ____/____/____.

Assinatura do estudante _____

Para preenchimento do Assistente Social

REQUERIMENTO: DEFERIDO () Para os Programas de Auxílio: _____

INDEFERIDO () Motivo: _____

ASSISTENTE SOCIAL: